

疼痛 护理手册

疼痛

刘俐 吴琳娜 主编

TENG TONG
| HUI LI SHOU CE



四川大学出版社

疼痛护理手册

TENGTONG
HULI SHOUC

主 编 刘 俐 吴琳娜
副主编 谢徐萍 杨中华 叶卫东



四川大学出版社

特约编辑:程红梅
责任编辑:张晓舟
责任校对:王 冰
封面设计:墨创文化
责任印制:王 炜

图书在版编目(CIP)数据

疼痛护理手册 / 刘俐主编. —成都: 四川大学出版社, 2013. 4

ISBN 978-7-5614-6716-9

I. ①疼… II. ①刘… III. ①疼痛—护理学—手册
IV. ①R473-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 083789 号

书名 疼痛护理手册

主 编	刘 俐 吴琳娜
出 版	四川大学出版社
地 址	成都市一环路南一段 24 号 (610065)
发 行	四川大学出版社
书 号	ISBN 978-7-5614-6716-9
印 刷	华西医科大学印刷厂
成品尺寸	155 mm×240 mm
印 张	21.5
字 数	299 千字
版 次	2013 年 5 月第 1 版
印 次	2013 年 5 月第 1 次印刷
定 价	38.00 元

版权所有◆侵权必究

◆读者邮购本书,请与本社发行科
联系。电 话:85408408/85401670/
85408023 邮政编码:610065
◆本社图书如有印装质量问题,请
寄回出版社调换。
◆网址: <http://www.scup.cn>

《疼痛护理手册》编写人员

主 编：刘 俐 吴琳娜

副主编：谢徐萍 杨中华 叶卫东

编 者（按内容排序）：

邓 娟（四川大学华西医院）

袁哲瑾（四川大学华西医院）

谢瑞雪（四川大学华西医院）

陈 兰（四川大学华西医院）

黎贵湘（四川大学华西医院）

王成伟（四川大学华西医院）

徐 琳（四川大学华西医院）

符 琰（四川大学华西医院）

李俊英（四川大学华西医院）

游 欣（四川大学华西医院）

李 伟（四川大学华西医院）

郑 勇（四川大学华西医院）

黄志娟（广东省佛山市第六人民医院）

廖灯彬（四川大学华西医院）

黄建琼（四川大学华西医院）

卢 昱（四川大学华西医院）

胡 敏（四川大学华西医院）

陈晓娟（四川大学华西医院）
姚建容（四川大学华西妇女儿童医院）
何菁菁（四川大学华西妇女儿童医院）
蒲晓芬（四川大学华西妇女儿童医院）
刘秀萍（四川大学华西妇女儿童医院）
钱黎明（四川大学华西妇女儿童医院）
辛文琼（四川大学华西医院）
陈咏梅（四川大学华西医院）
冯黎维（四川大学华西医院）
熊 吟（四川大学华西医院）
黄 雪（四川大学华西医院）

序

每个人都经受过疼痛的折磨。

疼痛，无论是哪类性质的疼痛都会给人带来不同程度的痛苦。随着人类文明的进步，人民生活水平的提高和社会的发展，医学界人士对疼痛性疾病及不同疾病引起的疼痛症状的研究高度重视，并取得了重要进展。我国已于 1989 年成立了中国疼痛学会，《中国疼痛医学杂志》也于 1995 年创刊。2007 年卫生部发布通知要求全国二级以上医院增设疼痛科，作为临床诊疗科室，疼痛受到社会的广泛重视。

全国医药院校及医疗单位共同努力，培养了一批又一批该领域的临床医疗工作者，经过多学科医学理论的学习和临床实践的培
训，已基本培养出符合要求的疼痛专业医护人员。随着医学技术的进步，微创手术及介入治疗已成为临床疼痛治疗的重要技术，同时，作为医疗工作者也必须重视对患者的关怀和安慰。通过对患者病情的全面细致了解，个体化的分析，医护人员才能制订出适合患者个体的治疗方案。

加强医院疼痛管理，护士是主体，是疼痛管理的基石。护理工作
在疼痛治疗过程中起着决定性的作用。首先，护士是患者疼痛状态的评估者。由于护士与患者长时间接触、交流，对患者疼痛的部位、性质、程度等有先期掌握的信息，是疼痛评估的重要依据。

其次，护士是疼痛治疗的落实者。临床上止痛措施的完成，



是由护士来具体实施的。护士除了执行临床医嘱外，有时还需决定是否使用止痛药物及其使用的剂量，需决定非止痛药物方法的运用，如改变体位、活动肢体、简单按摩、热敷冷敷、分散注意等。因此，护士的基础知识、观察能力、技术水平都直接影响疼痛控制的效果。

再次，护士也是患者及其家属的宣传教育者。疼痛的治疗计划中，应包括对患者及其家属进行相关知识的宣传教育，这项工作大多由护士来承担。就疼痛而言，一些患者不愿报告疼痛、害怕药物成瘾、害怕药物不良反应，解除这些疑虑，保证疼痛治疗的效果，以及指导患者如何进行疼痛的自我管理、自我控制都需要护士与患者及其家属进行沟通协调，以使患者享有免除疼痛的基本权利。

本书作者从疼痛护理角度阐述并强调：护士必须掌握疼痛护理的理论知识及临床技能，促进疼痛管理水平的提高。同时，书中就临床常见疼痛的护理诊断及护理程序作了较详细的介绍，包括制订护理计划，实施护理计划，评估其效果等。本书无疑是临床护士的一部实用性指导用书。

但愿天下患者都能远离疼痛！

原华西医科大学党委书记

四川大学原党委副书记

四川省政协常委

吕重九于华西坝
二零一二年九月

前 言

随着社会的进步和经济的发展,人们的生活质量不断提高,健康意识不断增强,对医疗护理也提出了更高的要求。2001年亚太地区疼痛论坛提出了“消除疼痛是患者的基本权利”。2002年国际疼痛大会达成共识,将疼痛列为“第五大生命体征”。疼痛正日益受到我国医务人员的重视,疼痛管理质量成为了衡量医院医疗服务质量的重要指标之一。目前医院疼痛管理已从以麻醉医生为主体的模式转向以护士为主体的模式,护士被视作疼痛管理的基石。因此,护士具有的疼痛管理知识和技能直接影响着疼痛管理的质量。然而,在目前的医学教育中,护士在校学习阶段对疼痛知识的学习几乎为零,在职期间关于疼痛管理知识的培训也少之又少,大部分的临床护士缺乏疼痛护理专科知识和技能,已不能满足目前日益增加的疼痛治疗、护理和健康教育的临床需求。因此,为了帮助护士更好地掌握疼痛护理的相关理论知识及临床技能,提高护士的专业服务能力,提供优质护理服务,改善患者就医体验,保证疼痛病房护理管理水平,特编写出版《疼痛护理手册》一书。

本书的读者对象主要是临床护士,目的在于弥补护士疼痛管理知识的空白,普及疼痛管理知识,使其掌握科学的疼痛管理知识,真正为患者解除疼痛,提供优质的护理服务。在编写过程中,编者查阅了大量的国内外文献资料,借鉴了国内外最新的疼痛治疗指南和标准,并得到了国内知名专家的指导,同时邀请了长期



从事疼痛临床护理的专家对疼痛临床护理知识进行了系统的梳理，使得本书具有很强的实用价值和现实意义。

《疼痛护理手册》共分五篇，主要涵盖了疼痛的概述、疼痛的治疗、疼痛常见疾病与护理、急性疼痛与护理、疼痛病房管理几方面。本书内容系统全面，语言简洁明了，实用性强，能为从事疼痛护理实践的护士提供理论依据，对疼痛临床护理工作起到指导作用。

本书编写人员都是具有丰富临床实践经验并了解本学科领域新进展的专家，在编写过程中倾注了大量心力，在此一并致以深切的谢意。

由于疼痛专科护理尚处于起步阶段，编写时间有限，教材的框架及内容难免存在瑕疵，恳请读者提出宝贵意见，使再版时更臻完善。

编 者

2012 年 11 月 20 日

目 录

第一篇 概 述

第一章 疼痛的基本概念	(3)
第一节 疼痛的定义与术语	(3)
一、疼痛的定义	(3)
二、与疼痛相关的术语	(3)
第二节 影响疼痛的因素	(4)
一、影响疼痛的客观因素	(4)
二、影响疼痛的主观因素	(5)
第二章 疼痛的病因、发生机制与分类	(7)
第一节 疼痛的病因	(7)
一、创伤性疼痛	(7)
二、炎性疼痛	(7)
三、神经病理性疼痛	(7)
四、癌性疼痛	(7)
五、精神（心理）性疼痛	(8)
第二节 疼痛的发生机制	(8)
第三节 疼痛的分类	(10)
一、按病程分类	(10)
二、按疼痛原因分类	(11)
三、按疼痛性质分类	(11)



四、按疼痛部位分类	(12)
五、按解剖部位分类	(12)
第三章 疼痛的评估	(13)
第一节 疼痛患者的一般评估	(13)
一、一般资料	(13)
二、既往史	(13)
三、生活史和家族史	(13)
四、发病诱因	(14)
五、病程	(14)
第二节 疼痛程度的评估	(14)
一、视觉模拟评分法	(14)
二、数字评分法	(14)
三、口述分级评分法	(15)
四、面部表情疼痛量表	(15)
五、世界卫生组织疼痛分级标准	(15)
六、术后疼痛评分法	(16)
第三节 疼痛特征的评估	(16)
一、疼痛的特征及伴随症状	(16)
二、疼痛的心理状况	(17)
三、常见疾病疼痛的特点	(17)
第四章 疼痛管理与疼痛控制的标准	(18)
第一节 疼痛管理的标准	(18)
第二节 疼痛控制的标准	(19)

第二篇 疼痛的治疗

第一章 疼痛的药物治疗	(23)
第一节 镇痛药物的分类	(23)
一、止痛药物	(23)
二、辅助类药物	(23)

第二节 药物治疗的原则	(24)
一、口服给药	(24)
二、按时给药	(24)
三、按阶梯给药	(24)
四、用药个体化	(25)
五、注意具体细节	(25)
第三节 非阿片类镇痛药物	(25)
一、非类固醇类抗炎药	(25)
二、对乙酰氨基酚	(29)
三、氯胺酮	(30)
第四节 阿片类镇痛药物	(30)
一、阿片类镇痛药的不良反应	(30)
二、口服阿片类药物	(31)
三、静脉用阿片类药物	(32)
四、阿片类药物的滴定	(32)
第五节 辅助性镇痛药物	(34)
一、镇静催眠药、抗抑郁药	(34)
二、治疗神经病理性疼痛药	(37)
三、消化系统药	(39)
四、B族维生素类药	(43)
五、中枢性骨骼肌松弛药	(43)
六、抗骨质疏松药	(44)
第六节 常见局部给药的药物	(51)
一、皮肤途径	(51)
二、黏膜途径	(54)
第二章 疼痛的非药物治疗	(56)
第一节 神经阻滞治疗与护理	(56)
一、神经阻滞术前患者准备	(56)
二、常见神经阻滞治疗	(57)



三、神经阻滞术后护理常规	(61)
四、神经阻滞常见并发症的护理	(62)
第二节 疼痛的介入治疗与护理	(65)
一、胶原酶溶盘疗法	(65)
二、射频疗法	(66)
三、臭氧注射术	(68)
四、骨水泥椎体成形术	(70)
五、疼痛介入治疗的新进展	(72)
第三节 疼痛的特殊治疗模式与护理	(73)
一、椎管内镇痛	(73)
二、患者自控镇痛	(77)
第四节 疼痛的物理治疗	(79)
一、床旁超声波导入治疗	(79)
二、超激光治疗	(81)
三、经皮神经电刺激	(83)
第五节 疼痛的中医治疗与护理	(84)
一、中药止痛	(85)
二、针灸止痛	(91)
三、推拿止痛	(94)
四、刮痧止痛	(96)
五、牵引止痛	(98)
第六节 疼痛的心理治疗	(99)
一、认知行为疗法	(100)
二、暗示疗法	(102)
三、催眠疗法	(102)
四、安慰剂疗法	(103)

第三篇 疼痛常见疾病与护理

第一章 非癌性疼痛常见疾病与护理	(107)
第一节 带状疱疹与护理	(107)
一、概念	(107)
二、治疗	(110)
三、护理	(111)
四、健康教育	(112)
第二节 带状疱疹后神经痛与护理	(113)
一、概念	(113)
二、治疗	(114)
三、护理	(116)
四、健康教育	(117)
第三节 腰椎间盘突出症与护理	(117)
一、概念	(117)
二、治疗	(118)
三、护理	(118)
四、康复训练	(119)
第四节 颈椎病与护理	(124)
一、概念	(124)
二、治疗	(124)
三、护理	(128)
四、健康教育	(129)
第五节 骨质疏松症与护理	(130)
一、概念	(130)
二、治疗	(130)
三、护理	(132)
四、健康教育	(132)

第六节 三叉神经痛与护理	(132)
一、概念	(132)
二、治疗	(133)
三、护理	(134)
四、健康教育	(135)
第七节 不定陈诉综合征与护理	(135)
一、概念	(135)
二、治疗	(136)
三、护理	(137)
第二章 癌性疼痛与护理	(138)
第一节 概 述	(138)
一、癌性疼痛的原因	(138)
二、癌性疼痛发生的机制	(140)
三、癌性疼痛的分类	(140)
第二节 癌性疼痛综合征	(141)
一、骨痛综合征	(141)
二、盆腔癌性疼痛综合征	(143)
三、癌性肝痛综合征	(143)
四、癌性肠绞痛综合征	(144)
五、癌性胸痛综合征	(145)
六、癌性臂丛神经痛综合征	(146)
七、癌性头痛综合征	(147)
第三节 癌性疼痛的治疗	(148)
一、癌性疼痛的治疗原则	(148)
二、癌性疼痛的病因治疗	(149)
第四节 肿瘤的介入治疗	(156)
一、介入射频神经毁损术	(156)
二、介入化学神经毁损术	(161)
三、腹腔神经丛阻滞术	(163)

四、奇神经节阻滞(毁损)术	(168)
五、介入治疗的护理	(172)
第五节 癌性疼痛的安宁护理	(173)
一、概述	(173)
二、癌性疼痛的安宁护理措施	(175)

第四篇 急性疼痛与护理

第一章 手术后疼痛与护理	(181)
第一节 术后疼痛对机体的影响	(181)
一、精神(心理)状态	(181)
二、神经内分泌系统	(182)
三、心血管系统	(182)
四、呼吸系统	(182)
五、消化系统及泌尿系统	(182)
六、免疫系统	(183)
七、凝血功能	(183)
八、精神状态及躯体活动	(183)
第二节 术后镇痛的意义	(183)
一、心血管系统	(184)
二、肺部并发症	(184)
三、凝血功能	(184)
四、胃肠功能的恢复	(184)
五、住院时间	(184)
第三节 术后疼痛的评估	(185)
一、疼痛强度评分法	(185)
二、治疗效果的评估	(187)
三、疼痛评估中常见的误区	(188)
第四节 术后镇痛的原则	(189)
第五节 术后镇痛的方法	(189)



一、目标	(189)
二、药物治疗	(189)
三、心理疗法	(191)
第六节 术后镇痛的护理	(192)
一、术前指导	(192)
二、术后护理	(192)
第七节 术后疼痛患者的健康教育	(194)
第八节 术后镇痛新进展	(194)
一、镇痛药物的联合应用	(194)
二、镇痛方法的联合应用	(195)
第二章 急性创伤性疼痛的治疗和护理	(196)
第一节 概 述	(196)
一、创伤程度的分级	(196)
二、创伤时相的疼痛特征	(197)
三、创伤性疼痛的并发症	(198)
四、急性创伤性疼痛的治疗	(200)
五、创伤患者疼痛管理的误区	(203)
六、创伤性疼痛的护理	(203)
第二节 常见部位创伤患者的疼痛治疗	(204)
一、头颅、颌面部创伤	(205)
二、胸部创伤	(205)
三、腹部创伤	(206)
四、脊柱、四肢创伤	(206)
第三节 创伤患者院前疼痛管理	(207)
一、常见创伤患者院前疼痛管理不足	(207)
二、创伤患者院前疼痛管理方法	(208)
三、创伤患者院前疼痛管理注意事项	(209)
第三章 烧伤疼痛与护理	(210)
第一节 烧伤创面疼痛与护理	(210)